



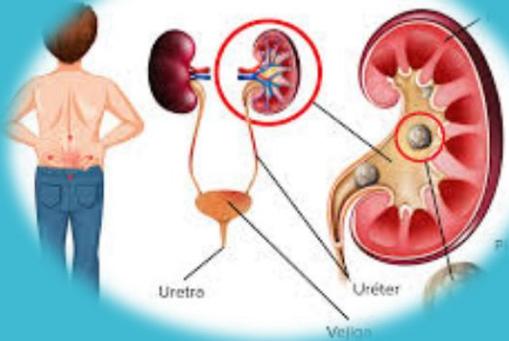
**Universidad del sureste  
Medicina humana  
Campus Comitán**



**Nombre de la Alumna: Lupita Melanie Toledo Alfaro  
Nombre del Catedrático: DRA. Arely Alejandra Aguilar Velasco  
Materia: SEMIOLOGIA Y PROPEDEUTICA  
Grado 4º Dº.**

**Comitán de Domínguez, Chiapas 28 junio 2024.**

# Dolor renal y uretral



## Dolor renal

Es de origen renal por inflamación u obstrucción

Es un dolor de comienzo insidioso, sordo, constante, de moderada intensidad, localizado en la fosa lumbar del lado comprometido



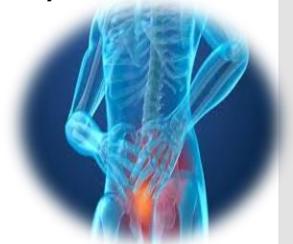
## Cólico renal

Se debe a la distensión aguda del sistema excretor renal

Se caracteriza por ser un dolor de comienzo insidioso, cuya intensidad va aumentando progresivamente hasta hacerse muy intenso

## Cólico vesical

Distensión aguda de la vejiga produce un dolor muy intenso hipogástrico, inicialmente acompañado de deseo imperioso



## Dolor prostático

Cuando la próstata se inflama, aparece un dolor sordo perineal, irradiado en oportunidades hacia el recto,

# Síntomas urinarios bajos



- **Disuria**

Malestar en la micción

- **Dolor miccional**

Dolor que acompaña a la irritación o inflamación vesical o ureteral de diversos orígenes

- **Polaquiuria**

Término para referirse a micciones muy frecuentes y de escaso volumen en casos severos, solo unas pocas gotas de orina cada poco minuto.

- **Urgencia miccional**

Necesidad imperiosa e inaguantable de orinar sin que la vejiga esté llena

- **Pujo o tenesmos vesical**

Gana continua o frecuente de orinar, con gran dificultad de lograrlo y acompañada de dolores.

- **Incontinencia urinaria**

Es la micción involuntaria por incapacidad de retener la orina en la vejiga.

- **Enuresis**

Micción involuntaria, en niños mayores o adultos, durante el sueño.

## causas

- Aumento de la sensibilidad vesical a la distensión por inflamación:
- Infección
- Litiasis vesical
- Tumor vesical
- Cistitis actínica

# Alteraciones del volumen urinario



El volumen urinario habitual de un adulto oscila entre 1.000 y 1.500 mL en 24 horas.



## Oliguria

Disminución del volumen urinario por debajo de 400 mL al día.

## Anuria

Disminución del volumen urinario por debajo de 400 mL al día.

## Poliuria

Se denomina poliuria a un volumen urinario aumentado por encima de 3.000 ml día.

## Nicturia

Se denomina nicturia al aumento del número de micciones durante las horas de sueño. Ello puede ser por aumento del volumen de orina o porque la vejiga se vacía frecuentemente

- Prerenal: Cuando la causa de la reducción del volumen de orina es funcional, estando el riñón estructuralmente intacto.
- Renal: Cuando la causa de la reducción del volumen urinario es por una alteración estructural renal parenquimatosa
- Posrenal: En estos casos la oliguria o anuria se debe a obstrucción de la vía urinaria, sea por obstrucción del tracto de salida vesical.





# Semiología

## INTERROGATORIO

- Cambio en el aspecto o color de la orina
- Cambio en el volumen o en el chorro de la orina
- Disminución en la fuerza y tamaño del chorro



## EXPLORACION FISICA

### PALPACION

- Método de palpación del riñón.  
La mano posterior levanta el riñón.  
La mano anterior lo percibe  
Entonces el paciente respira hondo, esto causa que el riñón descienda  
A medida que el paciente inhala, los dedos de la mano anterior se presionan contra el margen costal.  
Si el riñón es móvil o está agrandado, puede sentirse entre las dos manos



## PUÑO PERCUSION

- ❑ El médico la realiza con el paciente sentado golpeando cada región lumbar por separado, con el puño o con el borde cubital de la mano. La maniobra se considera positiva cuando en el paciente dolor de tipo agudo.



# Introducción

El siguiente trabajo esta realizado bajo criterios médicos para poder identificar patologías, signos y síntomas expresados por el paciente, así como también localizar con exactitud el área afectada, basándonos con dicha bibliografía asignada damos paso al contenido de signos y síntomas urinarios.



# Bibliografía

- Semiología medica cuarta edición (Alejandro goic) LIBRO

